响应偏离表

公司名称：

联系人：

联系电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 询价公告功能、参数、配置要求 | 公司响应 | 偏离说明（正偏离、负偏离、无偏离） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| …… |  | …… | …… | …… |

注：

1.说明：应对照附件1超高端螺旋CT等设备功能、参数、配置需求逐条明确响应，并作出偏离说明，若有其它功能、参数、配置，可在本表中增加。

2.公司应根据自身的承诺，对照要求在“偏离说明”中注明“正偏离”、“负偏离”或者“无偏离”。既不属于“正偏离”也不属于“负偏离”即为“无偏离”。

公司（电子签章）：

日期： 年 月 日